ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE BOSA

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por la contratista **DIANA ROCIO COBOS ANGULO** sobre las actividades desarrolladas para dar cumplimiento a los términos contratados y los resultados obtenidos, una vez realizada la revisión del informe, se autoriza el pago correspondiente al periodo comprendido entre el 1 DE OCTUBRE DE 2020 HASTA EL 31 DE OCTUBRE DEL 2020.

Contrato:	No. 222
Tipo de Contrato:	Prestación de servicios
Contratista:	Diana Rocio Cobos Angulo
Cédula o NIT	No. 1.012.319.007
objeto	Prestar los servicios profesionales para apoyar al alcalde local en el fortalecimiento e inclusión de las comunidades indígenas en el marco de la política pública para los pueblos

Plazo del contrato:	CINCO (5) MESES
Fecha iniciación:	14, agosto de 2020
Fecha de terminación:	13, enero de 2021
Prórroga(s)	N/A
Valor inicial pactado: $	$ 21.000.000
Valor adicional:	N/A
Valor para pagar:	$ 4.200.000 N.º de pago: 3
Numero de PIN:	46518660
Periodo cotizado.	Octubre 2020

Se verificó el cumplimiento del pago de los aportes parafiscales relativos a SENA, ICBF, Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, y ARL (Administradora de riesgos laborales) y al Sistema de Seguridad Social Integral) por parte del contratista, de conformidad con el Parágrafo 1 del Art. 23 la Ley 1150 de 2007 y el Artículo 244 de la Ley 1955 de 2019.

En constancia se firma al 3 día del mes de NOVIEMBRE de dos mil veinte (2020).

Interventor o Supervisor

LIZETH JAHIRA GONZÁLEZ VARGAS
C.C No. 1.073.156.298 de Madrid
Alcaldesa Local de Bosa

ELKIN ALFONSO CALVO
C.C No. 80.896.303 de Bogotá
Apoyo a la supervisión.

ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTA D.C.
Secretaría de Gobierno

ALCALDÍA LOCAL DE BOSA

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No 3.	PERÍODO: 1 AL 31 DE OCTUBRE DE 2020
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	No 222- DEL 2020
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**DIANA ROCIO COBOS ANGULO**
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	1012319007
PLAZO DE EJECUCIÓN	5 MESES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**VEINTIUN MILLONES DE PESOS M/CTE ($21.000.000) M/CTE.**
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	4.200.000
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	PROYECTO 1350 CDP: 03-03-01-15-07-45-1350-000
FECHA ACTA DE INICIO	14 DE AGOSTO DEL 2020
PRÓRROGA[1]	N/A
ADICIÓN	N/A
SUSPENSIÓN	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	13 DE ENERO DEL 2021
OBJETO DEL CONTRATO	"PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR AL ALCALDE LOCAL EN EL FORTALECIMIENTO E INCLUSIÓN DE LAS COMUNIDADES INDIGENAS EN EL MARCO DE LA POLITICA PUBLICA PARA LOS PUEBLOS

[1] Si el contrato presenta más de una suspensión y o adición y/o prorroga se deben incluir las filas requeridas para el registro de la información

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL No PRODUCTOS
1. Articular con los enlaces de la Subdirección de Asuntos Étnicos la realización de un diagnóstico que evidencie las situaciones de las comunidades indígenas de la localidad y articular el desarrollo de acciones para mitigar sus necesidades.	1 octubre 16, Espacio dado entre cabildo Indígena Muisca de Bosa, Alcaldía Local y Subdirección de Asuntos étnicos de la secretaria de Gobierno, a fin de socializar los avances y dificultades presentados en el proceso que surte de la estrategia Distrital del plan de vida comunitario del cabildo Muisca de Bosa en marco a la consulta previa, en la fase de implementación en los acuerdos institucionales, a su vez la Alcaldía local dando alcance al acuerdo estipulado en la instalación de las vallas hace un breve resumen del proceso que se adelantó en cuanto al ejercicio. .	1. **Evidencia Acta medio de verificación CD carpeta 1 numeral 1**
2. Apoyar el fortalecimiento de los espacios de participación, diálogo, concertación, e interlocución de las indígenas de la localidad.	1. octubre 8, asistencia y participación en espacio de concertación entre pueblos indígenas de la localidad de Bosa y la Secretaria Distrital de Integración Social, a fin de viabilizar la implementación y desarrollo de la casa intercultural para los pueblos de la localidad dentro de la estrategia de enfoque diferencial que implementa la entidad, como Acción afirmativa. 2.octubre 15, se realiza acompañamiento al espacio de la mesa Indígena local, en la cual se socialización los acuerdos pactados en meses anteriores sobre el cumplimiento en la radicación de los censos y Documentación requerida para la instalación de la mesa en el mes de octubre, no obstante se realiza la socialización del ejercicio y metodologías a implementar en el espacio, para la participación en la segunda fase de presupuestos	1. **Evidencia Acta medio de verificación CD carpeta 2 numeral 1** 2. **Evidencia Acta medio de verificación CD carpeta 2 numeral 2.** 3. **Evidencia Acta y Registro fotográfico medio de verificación CD carpeta 2 numeral 3** 4. **Evidencia Acta CD carpeta 2 numeral 4.**

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL No PRODUCTOS
	participativos y plan de desarrollo local viabilizando así la acogida de la mayor cantidad de población indígena en el sector. 3. octubre 28, Reunión con la mesa Indígena local, espacio dado al dialogo en la concertación y construcción de propuestas para la segunda fase de presupuestos participativos enmarcados a la matriz de planeación que rige las líneas básicas para la participación, a su vez siendo vinculantes con el plan de desarrollo local, tomando así línea por línea logrando una vinculación de todos los líderes de proceso indígena en la localidad. 4.octubre 30, reunión con la mesa indígena local con el fin de seguir avanzando en la construcción colectiva de las propuestas para la segunda fase de presupuestos participativos.	
3. Gestionar programas y proyectos en el Fondo de Desarrollo Local que conlleven a la materialización de la Política Pública indígena	1. octubre 15, se realiza acompañamiento al espacio de la mesa Indígena local, en articulación con el Instituto Distrital de participación y Acción Comunal IDPAC, y 3 ediles de la localidad espacio dado para la socialización los acuerdos pactados en meses anteriores sobre el cumplimiento en la radicación de los censos y Documentación requerida para la instalación de la mesa en el mes de octubre, no obstante se realiza la socialización del ejercicio y metodologías a implementar en el espacio, para la participación en la segunda fase de presupuestos participativos y plan de desarrollo local viabilizando así la acogida de la mayor cantidad de población indígena en el sector.	1. **Evidencia Acta medio de verificación CD carpeta 3 numeral 1**

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL No PRODUCTOS
4. Prestar el apoyo para atender los requerimientos verbales y escritos que presenten la comunidad indígena residentes en la localidad	1.octubre 21, Reunión con los asesores del despacho y el área de participación a fin de socializar la estrategia de viabilizacion en la concertación a las respuestas 3, 4 y 5 del derecho de petición emitido por parte del cabildo Indígena Muisca de Bosa, explicando y contextualizando lo que se requiere por medio de el y la importancia ante la claridad sobre las formas de Gobierno propio de los diferentes pueblos asentados en el Distrito Capital. 2. octubre 8, asistencia y participación en espacio de concertación entre pueblos indígenas de la localidad de Bosa y la Secretaria Distrital de Integración Social, a fin de viabilizar la implementación y desarrollo de la casa intercultural para los pueblos de la localidad dentro de la estrategia de enfoque diferencial que implementa la entidad, como Acción afirmativa. 3.octubre 5, Reunión con las jóvenes líderes del cabildo Muisca de Bosa, espacio dado para la socialización de los avances y alcances en el ejercicio de la estrategia del proyecto etno-turistico planteado a la secretaria de desarrollo económico. .	1. **Evidencia Acta medio de verificación CD carpeta 4 numeral 1** 2. **Evidencia Acta, medio de verificación CD carpeta 4 numeral 2** 3. **Evidencia, Acta medio de verificación CD carpeta 4 numeral 3**
5. Realizar el seguimiento en la materialización de los proyectos, programas y actividades que se desarrollen en beneficio de la indígena en la localidad.	1.octubre 2, participación del espacio generado entre participación y líderes de procesos fuertes de la localidad de Bosa en marco a la semana de la Paz, espacio de intercambio de saberes y palabra en el contexto de ciudad, en temas concernientes a	

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL No PRODUCTOS
	la paz desde diferentes maneras de relacionarse y ver la vida. 2.octubre 7 , Reunión con el cabildo Indígena Muisca de Bosa y los referentes institucionales que hacen parte del equipo de seguimiento a los acuerdos establecidos en el proceso de protocolización de la consulta previa y la construcción del plan de vida comunitario, espacio en el cual se ilustro la situación actual ante las instituciones respecto a cada acuerdo establecido, y recibir las sugerencias pertinentes por parte de las autoridades tradicionales y líderes de proceso, junto con las observaciones dadas por los referentes cabildantes que hacen parte de las instituciones, en el espacio se socializa el alcance que se le está dando desde la oficina del despacho para el cumplimiento de dichos acuerdos en el territorio, dado como punto de partida desde la alcaldía local se da como primicia al cumplimiento del acuerdo de las vallas en su instalación del polígono 201. 3. octubre 16, Espacio dado entre cabildo Indígena Muisca de Bosa, Alcaldía Local y Subdirección de Asuntos étnicos de la secretaria de Gobierno, a fin de socializar los avances y dificultades presentados en el proceso que surte de la estrategia Distrital del plan de vida comunitario del cabildo Muisca de Bosa en marco a la consulta previa, en la fase de implementación en los acuerdos institucionales, a su vez la Alcaldía local dando alcance al acuerdo estipulado en la instalación de las vallas hace un breve resumen del proceso que se adelantó en cuanto al ejercicio.	1. **Evidencia Registro fotográfico del conversatorio medio de verificación CD carpeta 5 numeral 1** 2. **Evidencia Acta medio de verificación CD carpeta 5 numeral 2** 3. **Evidencia, Acta, medio de verificación CD carpeta 5 numeral 3.** 4. **Evidencia, Acta medio de verificación CD carpeta 5 numeral 4** 5. **Evidencia, Acta Medio de verificacion CD carpeta 5 numeral 5** 6. **Evidencia, Registros Fotograficos de la valla instalada en el punto establecido Medio de verificacion CD carpeta 5 numeral 6**

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL No PRODUCTOS
	4.octubre 23, Reunion de seguimiento a los acuerdos establecidos en el proceso de protocolizacion de la consulta previa el eden el Descanso en la fase de implementacion con todas las entidades del Distrito, y el ministerio del Interior espacio en el cual la Alcaldia local de Bosa dio el avance que se ha dado en el cumplimiento de las acciones propuestas y pactadas. 5.Octubre 23, reunion con el area de participacion y planeacion de la Alcaldia local de Bosa, con el animo de seguir en la socilizacion del proceso que comprende la segunda fase de presupuestos participativos y planeando formas y estrategias de llegar a las diferetes instacias y poblaciones que alojen en la localidad, la manera de formacion y explicacion para subir las propuestas a la plataforma Gabo y la manera de abordarlos en los diferentes escenarios. 6.octubre 24, instalacion de la primera valla en el poligono 201 del plan parcial el Eden el Descanso según acuerdo de protocolizacion, de la consulta previa.	

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL No PRODUCTOS
6. Desarrollar una ruta estratégica de fortalecimiento con organizaciones sociales étnicas de la Localidad de Bosa	1. octubre 8, asistencia y participación en espacio de concertación entre pueblos indígenas de la localidad de Bosa y la Secretaria Distrital de Integración Social, a fin de viabilizar la implementación y desarrollo de la casa intercultural para los pueblos de la localidad dentro de la estrategia de enfoque diferencial que implementa la entidad, como Acción afirmativa. 2.octubre 27, Acompañamiento a reunión interinstitucional con el Instituto Distrital de participación y Acción Comunal IDPAC, a fin de esclarecer y contextualizar a las alcaldías locales en cuanto a la estrategia de abordaje Distrital y territorial para la elección en las Consultivas afro, para que así pueda coadyuvar la institucionalidad desde el ejercicio de caracterización e identificación de población de este grupo étnico, para su participación.	1. **Evidencia, Acta, medio de verificación CD carpeta 6 numeral 1.** 2. **Evidencia, Registro Fotografico, medio de verificación CD carpeta 6 numeral 2**
7. Articular procesos con otras Entidades Distritales y Locales para el fortalecimiento de acciones afirmativas de la comunidad indígena en la Localidad de Bosa	1.octubre 9, Articulación interinstitucional con la profesional de la Alta Consejería para las Victimas, y los profesionales de participación de la Alcaldía local de Bosa, en aras de contextualizar el proceso a realizar en algunas upz diferenciadas y priorizadas en el PET, proceso el cual se llevó de manera dinámica y propositiva para el planteamiento en el acercamiento a los diferentes grupos poblacionales que se encuentran vinculados directa o indirectamente en este ejercicio, ubicados en las upz mencionadas.	1. **Evidencia Registro Fotográfico medio de verificación CD carpeta 7 numeral 1** 2. **Evidencia, Acta y Registro Fotográfico de la reunión por la plataforma MEET, medio de verificación CD carpeta 7 numeral 2**

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL No PRODUCTOS
	2.Octubre 19, Reunión con el equipo de participación de la Alcaldía Local de Bosa, para tratar las maneras y formas de llegar a los grupos poblacionales o instancias de participación que se hallan identificado en las upz, mencionadas en el ejercicio de socialización del PET dada por la alta consejería para las víctimas, no obstante se propone generar una nueva fecha de reunión con la alta consejería para generar un cronograma de reuniones que permitan tener el acercamiento con estos grupos o poblaciones especificas para dar mayor información en cuanto al proceso que se surtirá.	
8. Las demás que por su naturaleza le sean atribuidas por el/ la supervisor(a) conforme al objeto y alcance del contrato.	1.octubre 1, Participación en la trasmisión de la explicación para la participación en la asegunda fase de presupuestos participativos dado por la Alcaldesa Local. 2.octubre 1, reunión de equipo de participación, espacio dado para el dialogo e intercambio de saberes en temas relacionados con las estrategias a implementar conjuntamente para la participación e incidencia de las instancias en la segunda fase de presupuestos participativos.	**1. Evidencia Registro Fotográfico, medio de verificación CD carpeta 8 numeral 1** **2. Evidencia, Registro Fotográfico medio de verificación CD carpeta 8 numeral 2** **3. Evidencia, Registros Fotográficos, medio de verificación CD carpeta 8 numeral 3** **4. Evidencia, Registro Fotográfico, medio de verificación CD carpeta 8 numeral 4** **5. Evidencia, Registro Fotográfico y Acta, medio de verificación CD carpeta 8 numeral 5**

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL No PRODUCTOS
	3.octubre 2, apoyo y participación de la jornada de velatón, en marco a la semana por la paz, con funcionarios de la Alcaldía Local. 4.octubre 6, Espacio de capacitación en las maneras y formas de implementación y orden en el puesto de trabajo y el enrutamiento de algunos procedimientos internos de la Alcaldía. 5.octubre 7, espacio dado para el dialogo en cuanto acciones específicas en el plan de trabajo de cada profesional según las instancias correspondientes, y la forma de abordar ciertos compromisos, y dificultades latentes en cada escenario esto con el animo de llegar a un espacio de interlocución directa con la alcaldesa local, a fin de contextualizar en todo aquello que impide dar un seguimiento más claro y oportuno a compromisos pactados desde la institucionalidad.	6. **Evidencia, Registros Fotográficos medio de verificación CD carpeta 8 numeral 6** 7. **Evidencia, Registro Fotográfico medio de verificación CD carpeta 8 numeral 6**
	6.octubre 9, Inscripción de votantes al consejo de propiedad horizontal, estrategia de acogida a los sectores de Bosa el porvenir y metro vivienda, en compañía de los profesionales del instituto Distrital de participación y Acción comunal IDPAC. 7.octubre 26, Reunión de abordaje y metas pactadas y establecidas entre el equipo de participación y planeación de la Alcaldía local de Bosa, en la inscripción de propuestas de la segunda fase de presupuestos participativos en la plataforma GABO .	

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACION Y SU UBICACIÓN FISICA Y/O VIRTUAL No PRODUCTOS

INFORMACIÓN ADICIONAL

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	SALUD: COMPENSAR	ARL: POSITIVA	PENSIÓN: PORVENIR
	$ 210.000	$ 8.800	$ 268.800

FIRMAS

DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.	**CONTRATISTA** Firma: **Nombre: DIANA ROCIO COBOS ANGULO** Cédula: 1012319007
DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.	**SUPERVISOR/INTERVENTOR** Nombre: LIZETH JAHIRA GONZÁLEZ VARGAS Cargo: ALCALDESA LOCAL DE BOSA Firma: **APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)** Nombre: ELKIN ALFONSO CALVO M. Cargo: Apoyo a la supervisión Firma:

*Nota: La columna de productos se diligenciará únicamente para contratos en los aplique la forma de pago contra producto, en los demás casos se eliminará esta columna, o según directriz del supervisor. En lo que respecta a personas naturales, el supervisor del contrato definirá si es o no obligatoria la entrega del informe final de actividades para efectos del último pago. Este documento es controlado, por lo cual no se permiten modificaciones.

Escaneado con CamScanner

ALCALDIA LOCAL DE BOSA
RELACIÓN DE TRAMITE DE RADICADOS ORFEO

NÚMERO DE RADICADO	FECHA DE RADICACIÓN	ESTADO DEL TRÁMITE	ACCIÓN
20205710110362	6/01/2020	Seguimiento	En Proyeccion
20205710101962	19/10/2020	Seguimiento	En Proyeccion



CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA

ARTICULOS 330 Y 383 E.T

Yo **DIANA ROCIO COBOS ANGULO** identificado con cédula de ciudadanía No **1.012.319.007** expedida en la ciudad de Bogotá, manifiesto bajo la gravedad de juramento, que SI ( ) NO (X) he contratado o vinculado dos o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad generadora de renta, por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos.

De acuerdo con los requisitos y topes establecidos por la DIAN, SI ( ) NO (X) soy declarante de renta por el año gravable 2018.

Esta información se presenta como respaldo de mis condiciones tributarias para el contrato No 222 del año 2020.

Este formato estará sujeto a cambios y modificaciones que la DIAN reglamente sobre la ley 1819 del 29 de diciembre de 2016.

Nota: En cumplimiento del Decreto No. 1070 del 28 de Mayo de 2013, Artículo 2 "Depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente" y el Decreto 099 de enero 25 de 2013, mediante el cual se reglamentó lo ordenado en el art. 383 del E.T. estableciendo que esa tabla de retención allí contenida, se podrá aplicar a toda persona natural, según el art.329 del ET y modificado por la ley 1819 de 2016. CERTIFICO QUE: (Seleccione para cada concepto con una X según corresponda):

CONCEPTO	SI	NO
Pertenezco al Régimen Común del Impuesto a las ventas		X
Efectúa aportes a cuenta AFC (Ahorro fomento para la construcción) *(ANEXAR SOPORTE DE PAGO DE APORTE MENSUAL)*		X
A la fecha del presente efectúo aportes VOLUNTARIOS a pensión (*DIFERENTES A LOS OBLIGATORIOS - ANEXAR CERTIFICACIÓN)*		X
Certificación pago Intereses en préstamos para adquisición de vivienda del Empleado (o el costo financiero en un contrato de leasing para adquirir vivienda del Empleado) valor pagado año: **2019** *(ANEXAR CERTIFICACIÓN EN LA PRIMERA CUENTA)*		X
Certificación pagos a medicina prepagada y/o Planes Adicionales de Salud valor pagado año: **2019** *(ANEXAR CERTIFICACIÓN EN LA PRIMERA CUENTA)*		X
Certificó que tengo dependientes, de acuerdo a los requisitos exigidos en el parágrafo 2 del artículo 387 del E.T. y lo reglamentado en el parágrafo 3 del artículo 2 del Decreto 099 de 2013, de lo cual adjunte, en su momento el Formato y los soportes, que a la fecha no presenta novedad.		X

Se expide y firma a los (3) días del mes de noviembre de 2020.

Firma: Diana R Cobos A .

Nombre: Diana Rocio Cobos Angulo
C.C: 1.012.319.007
Dirección: Cra 82 g # 73 d 26 sur
Teléfono laboral: 3203380424
Correo electrónico institucional: dcobosan@gmail.com

Escaneado con CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1012319007	DIANA ROCIO COBOS ANGULO	CR 82 G N 73 D - 26 SUR	3203380424	dcobosan@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I - Independiente		BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-10	2020-10	I	09/11/2020	46518660	$487 600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	210.000	0		0		0	0	0	0	210 000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	268.800	0	0	0	0	0	0		268 800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	8.800				8.800	0	0	8.800			88	8.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	210.000	210.000
Pensión	1	268.800	268.800
Riesgos Laborales	1	8.800	8.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	487 600	487 600

PAGADA
46518660

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1012319007	DIANA ROCIO COBOS ANGULO		CR 82 G N 73 D - 26 SUR	3203380424	dcobosan@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D C	BOGOTÁ D C		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2020-10	2020-10	I	09/11/2020	46518660	TOTAL A PAGAR	
					$487 600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORTE CCDN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1012319007	COBOS ANGULO DIANA ROCIO	59	0			N							X									230301	1 680 000	268 800	0	0	0	0	EPS008	1 680 000	210 000	14 23	1 680 000	I	8 800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

CUENTA DE COBRO No. 3 del 1 al 31 de OCTUBRE 2020

Ciudad y Fecha: BOGOTA D, C 3 NOVIEMBRE DEL 2020

EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE BOSA

NIT 899.999.061-9

DEBE A:

NOMBRE:	DIANA ROCIO COBOS ANGULO
No. DOCUMENTO IDENTIFICACION:	1.012.319.007
	(responsable del IVA-Régimen Simplificado)
LA SUMA DE:	$ 4.200.000
VALOR EN LETRAS:	Cuatro millones doscientos mil pesos mcte
POR CONCEPTO DE:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR AL ALCALDE LOCAL EN EL FORTALECIMIENTO E INCLUSIÓN DE LAS COMUNIDADES INDIGENAS EN EL MARCO DE LA POLITICA PUBLICA PARA LOS PUEBLOS.SE RELACIONA EN EL INFORME DE ACTIVIDADES No 3 DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 1 AL 31 DE OCTUBRE DE 2020.

Favor consignar estos recursos en la cuenta AHORRO No. **230-015-14306-8**

BANCO: POPULAR

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención. (Decreto Nacional 2271 del 18 de junio de 2009, al reglamentar parcialmente el Estatuto Tributario Nacional, en su artículo 4°, parágrafo 1°; concepto SHD 1195-2009).

FIRMA

DIRECCION: Cra 82 g # 73 d 26 sur Bosa

TELEFONO: 320 338 04 24

Escaneado con CamScanner

banco popular

CERTIFICACIÓN DE PRODUCTO

Ciudad,
BOGOTA

El Banco Popular, hace constar que el cliente COBOS ANGULO DIANA ROCIO identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1.012.319.007 , actualmente posee el siguiente producto radicado en la oficina 15 Kennedy con las siguientes caracteristicas:

Tipo de Producto:	AHORRO HOGAR
Número:	230-015-14306-8
Fecha de Apertura:	20130110
Nombre Cuenta	COBOS ANGULO DIANA ROCIO
Estado	ACTIVA

Esta constancia se expide con destino a DIANA ROCIO COBOS ANGULO
Elaborada en la oficina 015 KENNEDY el dia 21 del mes 02 del año 2020

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Atentamente,

Sin firma autografa art. 10 decreto 836 de 1991.
BANCO POPULAR

Fogafín

Escaneado con CamScanner